



FC町田ゼルビア アカデミー

アカデミーダイレクター殿

202 年 月 日

※↑作成日を記入

セレクション参加承諾書

このたび、『FC 町田ゼルビアジュニア・ジュニアユースセレクション』に参加するにあたり、保護者ならびに所属チーム代表者（チームに所属している場合）の了承を得ましたので、セレクションに参加致します。

選手氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

チーム名 _____

チーム代表者氏名 _____ 印

連絡先（代表者） _____

〒 _____

住所 _____

選手氏名 _____